

様式第3号(第6条関係)

みよし市ひとり暮らし高齢者等登録変更届

年 月 日

(宛先) みよし市長

住所

氏名

電話

下記のとおり、みよし市ひとり暮らし高齢者等登録事業実施要綱第6条の規定に基づき届け出します。

記

対象者	住 所	みよし市	
	ふりがな		年 月 日生
	氏 名		
変 更 事 由	<p>該当番号に○を、変更事由の□にレを記入してください。</p> <p>1 高齢者世帯からひとり暮らしへの変更 □配偶者の死亡 □施設等の入所、入院 □市外転居 □その他</p> <p>2 ひとり暮らし登録から高齢者世帯への変更 □配偶者との同居 □施設・病院等からの帰宅 □その他</p> <p>3 緊急連絡先・市内居住場所等の変更 変更前 変更後</p> <p>4 その他( )</p>		
変更事由発生年月日	年 月 日		